

# 貴金属リサイクル専用依頼書

太枠内をまれなくご記入ください。

ご記入日	年 月 日 ( )
ご登録お電話番号	- -
お名前	様 ※受付は歯科技工所様に限らせていただきます。
適格請求書 発行事業者 登録番号	課税事業者である(どちらかに○をおつけください) はい ・ いいえ 「はい」の場合は適格請求書発行事業者登録番号を記入してください。 T ※2023年10月1日(日)分析完了分から課税事業者の登録番号がない場合、免税事業者とみなし買取金額に消費税は計算されません。
お振込先 複数の口座に分けての お振込みはできません。	<input type="checkbox"/> 前回同様 <input type="checkbox"/> 自動引落と同一口座 (自動引落ご利用のお客様に限りです。) <input type="checkbox"/> 新規申込・別口座 (★下欄にもご記入をお願いします。)
ご確認の上、 必ずチェックを 入れてください。 1、2 両方ともにチェックの ない依頼書は受付できません。	<input type="checkbox"/> 1: 依頼物は「廃棄物」に該当しません。 <input type="checkbox"/> 2: 依頼物は「感染性廃棄物(天然歯、血、歯肉、体液等)」に該当しません。 ※廃棄物・感染性廃棄物にあたるものはお受けできませんので上記チェックボックスにて確認させていただいております。 (感染性廃棄物の判断基準については、環境省作成の「廃棄物処理法に基づく感染性廃棄物処理マニュアル」をご参照ください。)

※リサイクル対象物の内容や量、容器の種類によっては分析をお断りさせていただく場合があります。

※お預かりしたリサイクル対象物はいかなる場合もお客様の都合で返却はできません。

※装飾品は受付できません。

★新規のお客様・別口座へのお振込をご希望のお客様のみ、下欄にご記入ください。

フリガナ 銀行コード欄	フリガナ 支店コード欄	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	支店 本店 出張所
1. 普通(総合) 2. 当座	口座番号		
(ひらがなで大きくご記入ください)			
口座名	様		

※お客様の個人情報は、商品の発送・ダイレクトメールの送付・アフターサービス・アンケートなど弊社の営業活動のみに使用いたします。  
詳細はカタログの「個人情報保護方針」をご覧ください。

リサイクル対象物送付先

※この用紙を同梱し、  
スクラップを着払いでお送りください。

P.D.R.

〒468-0015 愛知県名古屋市天白区原4-106

株式会社ピーディーアール 貴金属リサイクル受付係

ご注文デスク

TEL 0120-108648

(月～土9:00～17:00 日祝休)

イ レ バ ム シ バ